

**INSTRUÇÕES PARA PREENCHIMENTO DO FORMULÁRIO IMM1294**

**Campo 1: UCI/Cliente ID**

Deixe em branco.

**Campo 2: I want service in**

Escolha a língua de sua preferência para atendimento.



**PERSONAL DETAILS – DADOS PESSOAIS**

|   |   |
|---|---|
| 1 | <p><b>Full name:</b> Seu nome completo, onde:<br/> <b>Family name:</b> Seu(s) sobrenome(s), idêntico ao passaporte.<br/> <b>Given name(s):</b> Primeiro e demais nomes</p>  |
| 2 | <p><b>Have you ever used any other name?</b> - Você já utilizou outro nome? (Caso tenha, nome de solteira, ex-casada ou qualquer outro nome que já tenha tido anteriormente)<br/>                 Se sim:<br/> <b>Family name:</b> Seu(s) sobrenome(s), idêntico ao passaporte.<br/> <b>Given name(s):</b> Primeiro e demais nomes</p>  |
| 3 | <p><b>Sex:</b> Escolha entre:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> <b>Male:</b> Masculino;</li> <li><input type="radio"/> <b>Female:</b> Feminino;</li> <li><input type="radio"/> <b>Unknown:</b> Incerto.</li> </ul>   |
| 4 | <p><b>Date of birth</b> (Data de nascimento):<br/>                 Digite sua data de nascimento no formato ano, mês, dia.</p>  |
| 5 | <p><b>Place of birth</b> (Naturalidade):<br/>                 Escreva o nome da cidade onde você nasceu. No próximo campo selecione o país de nascimento.</p>   |
| 6 | <p><b>Citizenship</b> (Cidadania):<br/>                 Selecione o país de sua cidadania. Se for brasileiro(a), selecione Brazil.</p>  |
| 7 | <p><b>Current country of residence</b> (País onde reside atualmente):<br/>                 No primeiro campo (<b>Country</b>) escolha o país onde reside atualmente.<br/>                 No campo Status, considere:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> <b>Citizen:</b> Cidadão do país, ou seja, brasileiro;</li> <li><input type="radio"/> <b>Permanent resident:</b> Estrangeiro permanente;</li> <li><input type="radio"/> <b>Visitor:</b> Visitante;</li> </ul> |

|    |   |
|----|---|
|    | <ul style="list-style-type: none"> <li>○ <b>Worker:</b> Trabalhador estrangeiro temporário;</li> <li>○ <b>Student:</b> Estudante estrangeiro;</li> <li>○ <b>Other:</b> Outros. Nesse caso, preencha o campo <b>Other</b>.</li> </ul> <p>Se você se enquadra em qualquer opção que não seja <b>Citizen</b> ou <b>Permanent resident</b>, deverá ser preenchido o início e o término de sua autorização no Brasil.</p>  |
| 8  | <p><b>Previous countries of residence:</b> País de residência anterior:</p> <p>Durante os últimos 5 anos, você viveu em algum país por mais de 6 meses? (exceto o seu país de cidadania ou residência permanente).</p> <p>Se a resposta for Sim (<b>Yes</b>), preencha os campos a seguir com nome(s) do(s) país(es), situação migratória (<b>Status</b>), e o período.</p>   |
| 9  | <p><b>Country where applying:</b> País onde está solicitando o visto.</p> <p>Se for o mesmo do país de residência, exemplo: Se você for brasileiro e está aplicando para o visto no Brasil, assinale <b>Yes</b> (Sim). Do contrário, preencha os campos que seguem indicando o país, status, etc.</p>   |
| 10 | <p>a) <b>Your current marital status:</b> Estado civil, onde:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ <b>Annuled Marriage:</b> Casamento anulado;</li> <li>○ <b>Common-Law:</b> União estável;</li> <li>○ <b>Divorced:</b> Divorciado;</li> <li>○ <b>Legally Separated:</b> Separado judicialmente;</li> <li>○ <b>Married:</b> Casado;</li> <li>○ <b>Single:</b> Solteiro;</li> <li>○ <b>Widowed:</b> Viúvo.</li> </ul> <p>Se você respondeu Casado ou União Estável na questão a, entre com a data do casamento ou início da união estável, bem como o nome completo do cônjuge ou companheiro(a) em união estável na questão c. Escreva o sobrenome em <b>Family name</b> e os demais nomes em <b>Given Names</b>.</p> |
| 11 | <p><b>Have you previously been married or in a common-law relationship?</b> Já foi casado(a) ou conviveu em união estável antes?</p> <p>Se Sim, forneça detalhes sobre o ex-cônjuge ou ex-companheiro(a), como: sobrenome (<b>Family name</b>), demais nomes (<b>Given names</b>), tipo de relação (<b>Type of relationship</b>), e o período de início e término do mesmo.</p>   |

## LANGUAGES – LÍNGUAS

|   |  |
|---|--|
| 1 | <p>a) <b>Native language:</b> Língua nativa. Para brasileiros, entre com: <b>Portuguese</b></p> <p>b) <b>If your native language is not English or French, which language do you use most frequently?</b> (Se a sua língua nativa não for Inglês ou Francês, qual língua você usa com mais frequência?). Escolha entre as opções:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ <b>English:</b> Inglês;</li> <li>○ <b>French:</b> Francês;</li> </ul> |
|---|--|



- **Neither:** Nenhuma.

### PASSPORT – PASSAPORTE

- |   |   |
|---|---|
| 1 | <b>Passport number:</b> Número do passaporte;                   |
| 2 | <b>Country of issue:</b> País de emissão do passaporte;         |
| 3 | <b>Issue date:</b> Data de emissão, formato ano, mês e dia;     |
| 4 | <b>Expiry date:</b> Data de vencimento, formato ano, mês e dia. |

### CONTACT INFORMATION – INFORMAÇÕES DE CONTATO

**Current mailing address:** Endereço de correspondência atual.

- Toda correspondência será enviada para esse endereço a menos que você tenha indicado um endereço eletrônico (e-mail), contudo, o passaporte será devolvido à SOS Canadá;
- Fornecendo seu e-mail você está autorizando que toda correspondência, incluindo as informações pessoais e do processo de visto, sejam enviadas através dele.
- Se você deseja autorizar que informações sobre o seu pedido sejam reveladas a um representante, forneça o endereço do representante abaixo e também no formulário IMM5476. Lembramos que a SOS Canadá não é considerada representante devido ser cadastrada no Consulado Geral do Canadá.

1 **P.O. Box:** Número da caixa postal, se não tiver, deixe em branco;

1 **Apt/Unit:** Número do apartamento/conjunto/unidade, se aplicável;

1 **Street no:** Número da casa ou prédio;

1 **Street name:** Nome da rua (escreva por extenso) e o tipo de logradouro, ex: Rua, Avenida, Alameda, Praça, etc.;

1 **City/Town:** Cidade;

1 **Country:** País;

1 **Province/State:** Deixe em branco;

1 **Postal code:** Informe o CEP sem traço ou espaço;

1 **District:** Bairro.

2 **Residential address:** O endereço residencial é o mesmo citado acima? Se não preencher corretamente os dados, conforme instruções acima.

3 **Telephone no.:** Telefone

Assinale se é um número de telefone no Canadá ou Estados Unidos (Canada/US), ou assinale outro (Other).

Escolha o tipo de telefone dentre as opções:

- **Residence:** Residencial;
- **Cellular:** Celular;
- **Business:** Comercial.



|   |   |
|---|---|
|   | Entre com o código do país ( <b>Country Code</b> ), 55 no caso do Brasil; no campo seguinte informe o código de área seguido do número do telefone no formato ex: 11 2345 9876), e no campo (Ext.) o número de ramal se for o caso. |
| 4 | <b>Alternate Telephone no.:</b> Telefone alternativo. Siga as instruções do item 3 acima.   |
| 5 | <b>Fax:</b> Siga as instruções de telefone.   |
| 6 | <b>E-mail address:</b> Endereço eletrônico. Informe seu e-mail.   |

### **DETAILS OF INTENDED STUDY IN CANADA – DETALHES DOS ESTUDOS NO CANADÁ**

|      |  |
|------|--|
| 1    | <b>I have been accepted at the following educational institution:</b> Fui aceito na Instituição de ensino a seguir.  |
| 1 a) | Entre com o nome da escola que irá estudar   |
| b)   | Complete com o endereço da escola, sendo: <ul style="list-style-type: none"> <li>○ <b>Province:</b> Província;</li> <li>○ <b>City/Town:</b> Cidade;</li> <li>○ <b>Address:</b> Endereço.</li> </ul>  |
| 2    | <b>My program of study will be:</b> Meu programa de estudos será.<br>Entre com o programa que irá realizar.  |
| 3    | <b>Duration of expected study:</b> Período que pretende estudar, respeitando o padrão de ano, mês e dia. No primeiro campo o início do curso e no segundo o término.   |
| 4    | <b>The cost of my studies will be:</b> Os custos de meus estudos serão.<br>Informe os gastos que terá com seus estudos, levando em consideração: <ul style="list-style-type: none"> <li>○ <b>Tuition</b> deve ser preenchido apenas com o valor do curso;</li> <li>○ <b>Room and board</b> com o valor relativo a hospedagem e alimentação;</li> <li>○ <b>Other</b> com as demais despesas.</li> </ul> |
| 5    | Recursos disponíveis durante sua estada no Canadá (em dólares canadenses).   |
| 6    | <b>My expenses in Canada will be paid by:</b> Minhas despesas no Canadá serão pagas por.<br>Quem estará custeando sua viagem, use: <ul style="list-style-type: none"> <li>○ <b>Myself</b> se você próprio irá custear a viagem;</li> <li>○ <b>Parents</b> se for algum parente;</li> <li>○ <b>Other</b> para demais pessoas, nesse caso preencha o campo 'Other' ao lado.</li> </ul>                   |



## EDUCATION: EDUCAÇÃO

**Have you had any post secondary education (including university, college or apprenticeship, training):**

Você já teve algum curso como faculdade, universidade ou treinamento?

Responda sim (**Yes**) ou não (**No**). Se sim, entre com os campos abaixo.

- |   |  |
|---|--|
| 1 | <ul style="list-style-type: none"><li>○ <b>From:</b> Início, com ano e mês;</li><li>○ <b>To:</b> Término do curso. Se ainda estiver cursando coloque quando irá terminar seus estudos.</li><li>○ <b>Field of Study:</b> Área ou nome do curso;</li><li>○ <b>School/Facility name:</b> Nome da escola;</li><li>○ <b>City/Town:</b> Cidade da escola;</li><li>○ <b>Country:</b> País;</li><li>○ <b>Province/State:</b> Estado, deixar em branco.</li></ul> |
|---|--|

## EMPLOYMENT: EMPREGO

**Give details of your employment for past 10 years. If retired, not working, or studding, please indicate. If you are retired, provide the 10 years before your retirement.**

Forneça informações de seus empregos dos últimos 10 anos. Se aposentado, não está trabalhando ou é estudante, por favor, indique. Se for aposentado, fornecer os últimos empregos de 10 anos antes da aposentadoria.

- |   |  |
|---|--|
| 1 | <ul style="list-style-type: none"><li>○ <b>From/To:</b> Datas de início e término (ano e mês);</li><li>○ <b>Activity/Occupation:</b> Cargo/atividade;</li><li>○ <b>Company/Employer/Facility name:</b> Nome do empregador;</li><li>○ <b>City/Town:</b> Cidade;</li><li>○ <b>Country:</b> País;</li><li>○ <b>Province/State:</b> Estado, deixe o campo em branco.</li></ul> |
|---|--|

## BACKGROUND INFORMATION: INFORMAÇÕES DE HISTÓRICO

- |   |  |
|---|--|
| 1 | <p>a ) Nos últimos 2 anos, você ou um membro da sua família contraiu tuberculose de pulmão, ou esteve em contato próximo com alguém com tuberculose?</p> <p>b) Você é portador de qualquer deficiência física ou mental que exige atendimento especial dos serviços de saúde ou social durante sua visita ao Canadá?</p> <p>c) Se você respondeu Sim (Yes) a uma das perguntas acima, forneça detalhes, inclusive o nome do membro da família (se for o caso).</p> |
| 2 | <p>a) Você alguma vez já solicitou qualquer tipo de visto canadense? Ex: residente permanente (<b>Permanent Resident</b>), estudante (<b>Student</b>), trabalhador (<b>Worker</b>), residente temporário/visitante (<b>Temporary Resident/Visitor</b>), permissão de residente temporário (<b>Temporary</b></p>  |



|   |   |
|---|---|
|   | <b>Resident Permit)?</b>  |
|   | b) Você já teve qualquer tipo de visto recusado para o Canadá?  |
|   | c) Você já foi impedido de entrar ou foi deportado do Canadá ou qualquer outro país?  |
|   | d) Se você respondeu Sim ( <b>Yes</b> ) a qualquer das perguntas em 2a), 2b), ou 2c), forneça detalhes no campo abaixo.   |
| 3 | Você já cometeu, foi detido, ou indiciado por qualquer contravenção criminal em qualquer país?  |
| 4 | a) Você já esteve em uma milícia, unidade militar de defesa civil ou polícia?<br>b) Se você respondeu Sim ( <b>Yes</b> ), forneça detalhes no campo abaixo.   |
| 5 | Alguma vez você já foi empregado por um governo em funções relacionadas à segurança?  |
| 6 | Alguma vez você teve uma posição de autoridade em qualquer governo ou judicial?   |
| 7 | Em qualquer época, em períodos de guerra ou paz, você esteve envolvido numa comissão de crime de guerra ou crime contra a humanidade, tais como: homicídio doloso, tortura, ataques, cárcere privado, escravidão, provocado fome ou outros atos desumanos praticados contra prisioneiros de guerra ou civis, ou envolvido em deportação de civis? |

**Se você respondeu Sim (Yes) a qualquer das perguntas dos itens 3 ao 7 acima, você DEVE preencher o formulário adicional [IMM5257 Schedule 1](#).**

Ao final, você deve clicar em VALIDATE para concluir o preenchimento do formulário e gerar o código de barras.

Imprimir e assinar.

*Instruções elaboradas/atualizadas por **SOS Canadá** em 19 de Setembro de 2011.*

*As informações e/ou formulários podem ter sido alteradas após essa data.*

*É importante a orientação de um Consultor Especializado. A obtenção de um visto pode parecer um processo simples, mas se mal orientado pode causar transtornos algumas vezes irreversíveis.*

<http://www.soscanada.com.br>

